

EXPOSE DE TITRES SCIENTIFIQUES
II - LISTE DES TRAVAUX SCIENTIFIQUES
du Dr TOURAINE Albert



- 1907 - La Promesse à Paris, le 11 Novembre 1903
Sec. méd. des Hosp. de Paris
- 1908 - Etude de l'action des rayons X sur les cellules de la leucémie
La leucémie
- TITRES UNIVERSITAIRES, HOSPITALIERS, MILITAIRES**
- 1902 Externe des hopitaux (Reçu sixième au concours de 1902)
- 1902-1903 Service militaire (31^e Régiment d'Infanterie)
- 1903-1906 Externat des hopitaux
1903-1904 : Service du Dr Balzer
1904-1905 : Service du Dr Debove
1905-1906 : Service du Dr Walther
- 1906-1907 Interne provisoire (Reçu sixième au concours de 1905-1906)
Services des Drs J. Renault et Apert
- 1907-1911 Interne titulaire (Reçu deuxième au concours de 1906-1907)
1907-1908 : Service du Dr Menetrier
1908-1909 : Service du Dr Walther
1909-1910 : Service du Dr Jeaneelme
1910-1911 : Service du Dr Netter
1910-1911 : Service du Dr Debove
- 1911 Interne médaille d'or (Médecine)
1911-1912 : Services des Drs Roger et Achard
- 1912 Docteur en Médecine - (Thèse de Paris - Avril 1912)
Prix Oulmont de l'Académie de Médecine
Médaille d'argent des thèses
Voyage d'études en Allemagne et Autriche-Hongrie
- 1911-12-13 Remplacement de vacances dans les services des Drs Jeaneelme, Oulmont, J. Renault, de Lacombe, Pagniez
- 1913-1914 Chef de clinique adjoint à la Faculté de Médecine (Clinique médicale de l'hôpital Beaujon)
- 1914-1919 Mobilisé comme Médecin Aide-Major de 2^e cl. promu de 1^e cl.
1914 - 1^{er} Août 1914-15 Décembre 1915 166^e Rgt d'Infanterie
(Camp retranché de Verdun)
15 Décembre 1915 - 1^{er} Mars 1916 : Hôpital n° 2, à Verdun
1^{er} Mars 1916 - 18 Mai 1916 : Hôpital n° 12 de Vadelaincourt (Meuse)
18 Mai 1916 - 15 Octobre 1916 : Hôpital C à Chaumont (Hte Marne)
15 Oct. 1916 - 18 Novemb. 1916 : Hôpital n° 22 à Chateau-Thierry
18 Novembre 1916- 12 Octobre 1918 : Hôpital n° 7 à Besançon
(Médecin Chef du centre de Dermato-Vénérologie de la VII^e Région - Secrétaire de la Réunion médico-chirurgicale de la VII^e région)
12 Octobre 1918 - 30 Avril 1919 : Assistant militaire du Pr Jeaneelme, à l'hôpital Saint-Louis
20 Novembre 1915 : Citation à l'ordre de la Région fortifiée de Verdun (Corps d'Armée)

1910 -
(suite)

II - LISTE CHRONOLOGIQUE DES TRAVAUX SCIENTIFIQUES

- 1907 - La pneumonie du fœtus (en collaboration avec M. Menetrier Soc.médic. des Hopitaux, 12 Juillet
- 1908 - Etude de l'action histologique des rayons de Roentgen dans la leuémie lymphoïde (en collaborat. avec M. Menetrier) -Arch des maladies du cœur, des vaisseaux et du sang, N° 1 et 2, Janvier et Février
- Un cas de mort subite au cours du diabète sucré par thrombose de la coronaire antérieure et infarctus du myocarde - Soc. médic. des Hopitaux, 27 Mars
- Tumeur de l'ovaire (en collab. avec M. Cléret) Soc.anatom. 5 Juin
- Infarctus hémorragique de l'intestin grêle par thrombose d'une branche de l'artère mésentérique supérieure - Soc.anatom. 5 Juin.
- Abcès ambien du foie - Phagédénisme cutané ambien (en collab. avec M. Menetrier) Soc.médic. des Hopitaux , 12 Juin
- 1908 - Méningite cérébro-spinale : injections intra-rachidiennes de collargol ;Guérison (en collabor. avec M. Menetrier) Soc. médic. des Hopitaux, 4 Décembre.
- 1909 - Sterilisation de la peau par la teinture d'iode (en collab. avec M. Walther).-Soc. de Chirurgie, 10, 17 et 24 Mars .
- Action des rayons X chez les diabétiques (en collab. avec M.M. Menetrier & Mallet) Soc.méd. des Hopitaux, 26 Novembre.
- 1910 - A propos des complications péritonéales de la scarlatine (en collab. avec M. Fenestre)-Soc. de pédiatrie, 23 Juin
- La maladie amyloïde - Gazette des Hopitaux, N° 80 & 83, 16 et 23 Juillet
- Un cas de leucémie chronique à type splénique pur et à gros lymphocytes .-Soc.médic. des Hopitaux, 22 Juillet
- 1911 - Action des différents caustiques sur les plaques muqueuses syphilitiques, vérifiée par l'ultra-microscope (en collab. avec M. Jeanselme).- Soc.médic./ des Hopitaux, 29 Juillet
- Troubles psychiques après castration chez la femme (en collab. avec M. Jeanselme).- Journal de Médecine de Paris, 13 Août
- La péritonite de la période éruptive de la scarlatine.- La clinique Infantile - 1^o Octobre.
- Technique des injections intra-veineuses de "406" - Tribune médicale, 1^o Octobre

- 1910 - Désinfection de la peau par la teinture d'iode (en collab. avec A. Walther). - Soc. des Docteurs de l'Assoc. Franç. de Chirurg. Octobre.
- 1911 - Note sur 50 cas de syphilis traitée par le "606" (en collab. avec M.M. Jeanselme et Laignel-Lavaetina). - Soc. Médic. des Hôpitaux, 14 Octobre & XI^e congrès de Médecine - Paris, 13-15 Octobre.
- 1911 - Réaction de Wassermann chez les syphilitiques traités par le "606" (en collab. avec M. Jeanselme). Soc. Médic. des Hôpitaux 4 Novembre.
- 1914 - Action du "606" dans la syphilis primaire et secondaire (en collab. avec M.M. Jeanselme et Laignel-Lavaetina). - Rev. Gén. de Clinique et de Thérapeutique, Novembre.
- 1916 - Action des rayons de Roentgen dans le diabète (en collab. avec M. Menetrier). - Arch. des maladies de coeur, des Vaisseaux et du Sang, N° II, Novembre.
- 1917 - Etat Méningé dothiénentérique initial (en collab. avec M. Trémolières). - Soc. Médic. des Hôpitaux, 16 Décembre.
- 1917 - Sérothérapie de la poliomyélite antérieure aiguë (en collab. avec M.M. Netter et Gendron). Soc. de Biologie, 29 Avril, 6 et 13 Mai.
- 1917 - Bradycardies dans les infections (en collab. avec M. Achard). - Soc. Médic. des hôpitaux, 7 Juillet.
- 1917 - Traitement de la syphilis par le "606" (en collab. avec M. Jeanselme). - Journal Médic. Français, 15 Octobre.
- 1917 - Action du sérum humain sur le "Treponema pallidum" (en collab. avec M. Jeanselme). - Journal Médic. Français, 15 Octobre.
- 1917 - Septicémie à bacille paratyphique B. Infection de laboratoire (en collab. avec M. Trémolières). - Soc. Médic. des Hopit., 10 Nov.
- 1917 - Le calvarsan dans l'organisme - (en collab. avec M. Jeanselme). - Gaz. des hôpitaux, n° 141, 12 Décembre.
- 1912 - Les anticorps syphilitiques - Thèse, Paris, 1912, Steinkell.
- 1912 - Variations cycliques des albumines du sérum dans les infections aiguës (en collab. avec M.M. Achard et St Girons). - Soc. de Biologie, 20 Juillet.
- 1912 - Densimétrie et réfractométrie du sérum (en collab. avec M. Achard). Société de Biologie, 27 Juillet.
- 1912 - Recherches sur les variations cycliques des albumines du sérum dans les infections aiguës (en collab. avec M.M. Achard et St Girons). - Arch. de Méd. expér. et d'Anatom. Patholog. n° 5, septembre.
- 1912 - Anaphylaxie dans l'autosérothérapie (en collab. avec M. Achard). XIII^e Congrès de Médecine, Paris, 13-16 Octobre.

- 1913 - La méningite lépreuse en collab. avec M. Jeannelme) Soc. Franç. de Dermatol. et de Syphiligr. 3 Juillet
- Rétention et élimination de la formule sanguine (en collab. avec M. Jeannelme). - Soc. Franç. de Dermatol. et de Syphiligr. 6 Novembre.
- Tétanos grave; sérothérapie massive; guérison (en collab. avec M.M. Castaigne et Françon). - Soc. méd. des hopit. 19 Décembre.
- Rapport sur un voyage d'études (médaillon d'or) Bulletin de l'Association des Internes et anciens Internes des hopitaux de Paris. 15 Décembre.
- 1914 - Zona suivi d'une éruption généralisée de vésicules aberrantes cytologie du liquide des vésicules - (en collab. avec M. Jeannelme) Soc. Franç. de Dermatol. et de Syphiligr. 2 Juillet.
- 1916 - Fréquence progressive des néphrites dans les troupes de la Région fortifiée de Verdun - Société médico-chirurgicale de la Région fortifiée de Verdun, 2 Février.
- Une petite épidémie de dysenterie amibienne autochtone dans le bois "le Bouchet" - Soc. médico-Chirurg. de la Région fortifiée de Verdun, 2 Février.
- 1917 - La crise hypotensive dans le traitement arsénical de la syphilis (en collab. avec M. Lépagnoles). - Bullet. de la Réunion médico-chirurg. de la VII^e Région, 15 Janvier
- La sporotrichose, son intérêt en milieu militaire (en collab. avec M.M. Keynet et Lépagnoles) - Bullet. de la Réunion médico-chirurg. de la VII^e région, 15 Février.
- Notions essentielles sur les maladies vénériennes. - Centre de Vénérologie de la VII^e région. 19 Avril
- Deux cas de lèpre (en collab. avec M. Lépagnoles). - Bullet. de la réunion méd. chirurg. de la VII^e région, 15 Juillet
- Les fausses plaques muqueuses (en collab. avec M. Lépagnoles) Bullet. de la réunion méd. chirurg. de la VII^e rég. 15 Novembre
- La lutte anti-vénérienne dans la VII^e région. - Bullet. de la Réunion médico-chirurg. de la VII^e région, 15 Décembre.
- 1918 - Quelques cas d'auto-hémothérapie dans les dermatoses. - Bullet. de la Réunion. médico-Chirurg. de la VII^e rég. 15 Janvier
- Une observation de vaccine généralisée (en collab. avec M. Lépagnoles) Bullet. de la réun. méd. chirurg. de la VII^e rég. 15 Janvier
- Revue prolongée (en collab. avec M. Bourgeois). - Bullet. de la réun. médico-Chirurg. de la VII^e région. 15 Avril.
- Les faux ulcères de jambe (en collab. avec M. Lépagnoles). - Bullet. de la réunion médico-chirurg. de la VII^e région. 15 Avril.

1918 - La méningite lépreuse (en collab. avec M.M. Lépagnole & Raton)
(suite) Bull. de la Réunion. médic-Chirurg. de la VII^e Région: 15 Juin

Rétention et dermatose antipyriniques (en collab. avec M.M.
Argant et Lépagnole). - Bullet. de la Réunion. médico-chirurg. de la
de VII^e Région, 15 Septembre.

La prostitution à Beaugon aux XV^e et XVI^e siècles - Bullet.
de la Réunion. médico-chirurg. de la VII^e région, 15 Septembre
et 15 Octobre.

Maladie de Beckinghausen (étude du liquide céphalo-rachidien)
(en collab. avec M. Lépagnole). - Bullet. de la Réunion médico-
chirurgicale de la VII^e région, 15 Octobre.

Une épidémie hospitalière de grippe. - Bulletin de la Réunion
médico-Chirurg. de la VII^e Région, 31 Octobre.

La grippe hémorragique. - Bullet. de la Réunion. médico-Chirurg.
de la VII^e Région, 31 Octobre.

Note sur la cytologie et la bactériologie des crachats dans la
grippe. - Bullet. de la Réunion médico-Chirurgicale de la VII^e
Région, 31 Octobre.

1919 - Psoriasis moniforme (en collab. avec M. Jeanselme). - Soc. Franç.
de Dermatologie et de Syphiligraphie, 13 Mars.

La ponction lombaire dans le vitiligo. - Société Franç. de Der-
matologie et de Syphiligraphie, 13 Mars.

Urticaire pigmentaire avec splénomégalie: radiothérapie. (en
collab. avec M. Jeanselme). - Soc. franç. de Dermatol. et de Sy-
philigraphie, 10 Avril.

Vitiligo et syphilie. - Paris médical ^{juin 1919} (pour paraître en juin
dans le numéro consacré à la dermatologie)

Technique de l'injection intra-veineuse d'arsénobenzol. Carnet médical français
décembre 1919

-:-:-:-

1920 - La réaction de Wassermann au dehors de la syphilis - Revue de Médecine
1920 N° de février (à l'impression)

maladies
syndrôme
méninge
cette
avec

III- RESUME DES TRAVAUX SCIENTIFIQUES

De ces travaux, les uns portent sur des faits, étudiés au hasard de l'observation hospitalière, les autres constituent des recherches biologiques, partie expérimentales, partie orientées vers leur application au malade. Ces dernières recherches ont surtout porté sur l'origine et l'action des grandes défenses de l'organisme (réactions sanguines et hémopolétiques, anticorps, etc...) dans les infections (fièvre typhoïde, syphilis, par exemple), dans les maladies (diabète, leucémies, etc...) et plus récemment dans quelques dermatoses.

1°) Réactions générales de l'organisme dans les maladies infectieuses

Au cours d'infections à marche cyclique, telles que la pneumonie, la fièvre typhoïde, le rhumatisme aigu, les albumines du sérum présentent des variations très régulières, liées aux différentes phases de la maladie (hypoalbuminémie de la période fébrile, crise de la défervescence, albuminémie réactionnelle de la convalescence). Avec M.M. Achard et St Girons, nous avons étudié ces variations en elles-mêmes et en rapport avec les autres composants du sang et des urines. Nous avons montré qu'il existe un véritable mécanisme régulateur des albumines du sérum, comparable à ceux qui régissent les substances azotées, les chlorures. Cette partie du métabolisme des albumines acquiert une valeur pronostique générale et paraît se rattacher au mécanisme de l'immunité.

Dans le but de simplifier le dosage des albumines du sérum par la réfractométrie, nous avons, avec M. Achard, proposé de les évaluer avec une approximation suffisante, par la recherche de la densité du sérum (procédé de la goutte en suspension).

Les anticorps syphilitiques ont été l'objet de recherches aussi développées que nous l'avons pu. Nous avons montré avec M. Jeaneau l'existence d'agglutinines et de lysines dans le sérum des syphilitiques, étudié leur formation, leur apparition, leur développement et leurs applications pratiques. Nous avons été amené à poser les grandes lignes d'une séro-agglutination du tréponème qui, espérons-nous, trouvera son application pratique dès que la culture du tréponème deviendra aisée.

Nous avons été, avec M. Jeaneau, parmi les premiers en France, à appliquer l'étude de la réaction de Wassermann au traitement arsenical de la syphilis.

L'occasion nous a été donnée d'étudier quelques applications pratiques de l'immunisation par la sérothérapie. Avec M.M. Castaigne et Françon nous avons rapporté quels résultats heureux on pouvait attendre des doses massives de sérum dans le tétanos et fait une étude d'ensemble de la question. Avec M.M. Netter et Gendron, nous avons indiqué une méthode Sérothérapique contre la paralyse infantile, en utilisant le sérum de sujets antérieurement atteints de cette infection et par conséquent immunisés; les résultats ont été des plus encourageants.

L'auto-sérothérapie a été étudiée dans une série de dermatoses, telles que l'eczéma, l'urticaire, etc... Les symptômes fonctionnels, le prurit, s'amendent rapidement, la dermatose s'améliore. Avec M. Achard, nous avons cependant attiré l'attention sur la possibilité d'accidents anaphylactiques par cette méthode.

2°) Réactions locales dans les infections. Types cliniques spéciaux.

Parmi les modalités cliniques spéciales que peuvent revêtir les

maladies infectieuses, par la prédominance d'un symptôme ou d'un syndrome, nous avons étudié, avec M. Trémollières, une variété de méningo-typhus, à type d'état méningé initial et essayé d'établir cette forme clinique un peu spéciale de la fièvre typhoïde. Nous avons aussi montré l'existence d'une forme prolongée, à rechutes dans l'infection à bacille paratyphique B. Il s'agissait d'une infection massive de laboratoire, qui permet de déterminer la durée exacte de l'incubation et de décrire quelques complications anormales de la paratyphoïde B.

Avec M. Achard, nous avons insisté sur la bradycardie totale, passagère que l'on enregistre si souvent dans les infections du groupe rhumatisme aigu; nous en avons pu étudier le mécanisme aphygmographique.

Par ailleurs nous avons eu l'occasion, à propos de six cas de lepre, d'établir deux types, peu connus, de méningite lépreuse. L'une de méningite franche, avec réactions cellulaires du liquide céphalo-rachidien, l'autre de réaction méningée passagère.

Avec M. Penestre, nous avons montré la possibilité de réactions péritonéales au cours de la scarlatine suivant deux modalités, l'une précoce, passagère et simple réaction, l'autre tardive, véritable péritonite, souvent liée à l'appendicite.

La vaccine généralisée, d'observation si peu courante, nous a paru, dans une observation particulièrement nette, relever d'une véritable septicémie.

Avec M. Menetrier, et avant la généralisation de la sérothérapie, nous avons rapporté l'action heureuse du collargol intra-rachidien dans un cas de méningite cérébro-spinale. Avec le même auteur nous avons montré la possibilité de la transmission au fœtus d'une pneumonie de la mère, soulignant l'électivité de terrain du pneumocoque.

Nous avons signalé, pendant la guerre, une véritable petite épidémie de dysenterie amibienne autochtone dans un cantonnement et montré son importance militaire. Avec M. Menetrier, nous avons attiré l'attention vers une complication très rare de l'abcès amibien du foie, le phagédénisme cutané.

Enfin, l'épidémie récente de grippe nous a fourni l'occasion d'étudier le mode de transmission de la maladie dans un foyer hospitalier et de faire adopter par le Service de Santé d'une Région, un ensemble de mesures qui donna les plus heureux effets. Nous avons aussi isolé une forme clinique particulièrement grave de cette maladie la grippe hémorragique, dont nous avons plus tard retrouvé diverses descriptions. D'autre part, nous avons essayé d'inférer quelques données diagnostiques et pronostiques de l'examen en série des crachats dans les complications pulmonaires de la grippe.

3°) Dermato-Syphiligraphie

En dehors des travaux déjà signalée, nous avons eu l'occasion, tant en collaboration avec M. Jeannelme qu'au centre de Vénérologie de la VII^e Région, d'étudier quelques syndromes cutanés. Nous avons cherché, autant que possible, les manifestations générales de ces dermatoses et essayé, par là, de voir en elles des localisations cutanées de troubles plus profonds ou plus généraux.

Nous avons attiré l'attention sur les réactions sanguinees dans l'urticaire pigmentaire et montré que cette dermatose s'accompagne d'une réaction myéloïde; dans une de nos deux observations, il existait une splénomégalie considérable qui obéit, ainsi que l'urticaire, à la radiothérapie. Des faits intéressants ont été tirés de l'étude des réactions cytologiques dans les vésicules d'un zone généralisé, des réactions méningées dans la sclérodermie (que nous avor

pu, dans une observation rattachée à la syphilis), la maladie de Recklinghausen, le psoriasis zoniforme et surtout le vitiligo pour lequel nous avons tenté d'établir une conception pathogénique en rattachant, dans la majorité des cas, cette dyschromie à la syphilis par les chaînons intermédiaires de la méningite spécifique et de la ridouillite.

Chez un malade, nous avons pu décrire une variété de dermatose antipyrinique et en étudier le mécanisme par rétention du toxique. Nous avons signalé quelques particularités cliniques et montré l'intérêt, au point de vue militaire, de certains cas de sporotrichose, de favus, de faux ulcères de jambe, de fausses plaques muqueuses syphilitiques, quelques éléments de diagnostic ont été posés pour permettre de dépister ces derniers cas de simulation.

Comme Chef de Centre de Vénérologie, nous avons montré comment, avec d'excellents résultats, nous avons pu organiser la lutte anti-vénérienne dans une région du territoire, en développant surtout le système des services-annexes d'hôpitaux pour vénériens. Nous avons en même temps vulgarisé les notions essentielles sur les maladies vénériennes, à l'usage de nos soldats, dans une notice éditée par le Service de Santé.

Avec M. Jeanselme, nous avons été parmi les premiers à étudier l'action des nouveaux composés arsenicaux dans le traitement de la syphilis. Différents travaux ou articles ont montré l'activité de ces remèdes tant sur les accidents cliniques que sur l'évolution de la réaction de Wassermann. Nous avons, à son heure, indiqué la technique du traitement et analysé le métabolisme du salvarsan dans l'organisme. Avec M. Lépagnole, nous avons essayé d'élucider le mécanisme de la crise nitritoïde par l'étude systématique de la pression artérielle et montré qu'il existait une véritable crise hypotensive au moment de l'injection du produit arsénical. En corollaire, nous avons analysé l'action neutralisante de l'adrénaline.

Avec M. Jeanselme, nous avons montré quels caustiques devaient être choisis pour cautériser les plaques muqueuses, quelle était la profondeur et la durée de leur action.

40. - Maladies diverses. -

Une étude d'ensemble de la maladie amyloïde nous a permis de réunir et de préciser les grandes lignes cliniques et anatomo-pathologiques de ce syndrome de dégénérescence, en mise au point générale.

Au cours du diabète, nous avons étudié, avec M. Menetrier, l'action des rayons de Roentgen sur la glycosurie, la glycolyse et le sang. Les radiations excitent la glycogénie hépatique et diminuent la glycolyse par action destructive sur les leucocytes; dans les diabètes avec dénutrition, il s'y ajoute une destruction intense des hématies qui exagère la glycosurie. Aux notions classiques, il faut donc ajouter, à propos de ces derniers diabètes, celle d'une fragilité glulaire marquée, probablement liée à des troubles plus profonds des organes hématopoiétiques.

Chez un diabétique encore, la mort subite, par thrombose coronarienne, a donné l'occasion d'analyser le processus histologique de l'infarctus du myocarde à ses stades initiaux.

L'étude clinique, hématologique et anatomo-pathologique détaillée d'un sujet atteint de leucémie lymphoïde nous a permis, avec M. Menetrier, de fixer, pour la première fois, le mécanisme de l'action des rayons de Roentgen. Il s'agit d'un processus progressif de leucolyse avec macrophagie puis de sclérose ganglionnaire dont

l'évolution se manifeste corollairement dans le sang par une diminution des leucocytes; mais l'action des radiations se manifeste aussi directement sur le sang par la dégénération des hématies et des leucocytes.

Une observation de ce type hématologique particulièrement rare qu'est la leucémie lymphoïde à type splénique pur et à mononucléaires clairs nous a donné l'occasion d'une étude de ce syndrome et à une nouvelle analyse de l'action des rayons X.

Pendant la guerre, dès la fin de 1915, nous avons attiré l'attention sur la fréquence progressive des néphrites parmi les troupes encampagne soumis à notre observation, dans notre secteur, cherchant à réunir les différents facteurs étiologiques qui paraissaient déterminer cette extension et à en tracer une description clinique.

Un infarctus hémorragique de l'intestin grêle par thrombose artérielle a fourni matière à la description histologique des lésions de l'intestin.

Avec M. Cléret, nous avons rapporté l'observation d'une forme rare de tumeur de l'ovaire à pédicule tordu.

Avec M. Walther, nous avons étudié, à plusieurs reprises, le mécanisme de la désinfection de la peau par la teinture d'iode. Contrôlée par la bactériologie et l'histologie, la pénétration de l'iode s'est montrée complète dans toute l'épaisseur des couches épidermiques, le long des follicules pileux et des glandes; une partie, phagocytée, pénètre même dans le derme. Cette méthode d'asepsie du champ opératoire, dont la supériorité a été établie sur les procédés antérieurs, est devenue de pratique courante.

Enfin, un voyage d'études dans les pays germaniques, à la suite du concours de la médaille d'or, nous a été l'occasion de résumer, dans un rapport, quelques-unes de nos impressions sur l'effort hospitalier d'outre-Rhin, sur ses tendances et ses lacunes.